

<u>Cachet de l'Ecole ou de l'Etablissement :</u>		<u>Année scolaire :</u> 2011 – 2012
<u>Circonscription d'IEN :</u> _____ (pour le 1 ^{er} degré)		

ABSENTEISME : DOSSIER DE SIGNALEMENT

ELEVE

NOM : _____ Prénom : _____
 Classe : _____ Né(e) le : _____ Sexe : M - F
 Redoublant(e) oui - non E.N.A.F. : oui - non

PERSONNE(S) RESPONSABLE(S) DE L'ELEVE

NOM : _____ Prénom : _____
 Qualité (lien de parenté) : _____ ☎ _____
 Situation familiale : Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e) Célibataire Veuf(ve)
 Profession: _____ ☎ _____
Adresse : _____

NOM : _____ Prénom : _____
 Qualité (lien de parenté) : _____ ☎ _____
 Situation familiale : Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e) Célibataire Veuf(ve)
 Profession: _____ ☎ _____
Adresse : _____

FRATRIE (enfants vivant au domicile)

1. Nom – Prénom : _____ Date naissance : _____ Etab. : _____ Classe : _____
2. Nom – Prénom : _____ Date naissance : _____ Etab. : _____ Classe : _____
3. Nom – Prénom : _____ Date naissance : _____ Etab. : _____ Classe : _____
4. Nom -Prénom : _____ Date naissance : _____ Etab. : _____ Classe : _____

ABSENTEISME DE L'ELEVE

Caractère des Absences :

- Absences de courte durée, retards à la 1^{ère} heure de cours, absences sélectives...
- Absences fréquentes (4 à 20 demi-journées par mois)
- Absences de longue durée, rupture scolaire (+ de 20 demi-journées par mois)

Relevé des absences injustifiées en 2011 – 2012 :

Mois	½ journées Abs.
Septembre	
Octobre	
Novembre	
Décembre	
Janvier	
Février	

Mois	½ journées Abs.
Mars	
Avril	
Mai	
Juin	
Juillet	

SUIVI DE L'ÉLÈVE

- **L'élève fait-il l'objet d'un suivi éducatif ?** ASE (Conseil Général) Judiciaire

Nature du suivi et date d'effet : _____

NOM et coordonnées du référent (A.S., Educateur...) _____

œ **L'élève fait-il l'objet d'un suivi psychologique ou médical ?** oui non

- **L'élève bénéficie-t-il d'une prise en charge :** oui non

Nom et coordonnées du Service – Référent :

Nature du suivi et date de prise en charge :

- **Saisine d'une commission spéciale ?** CDA CDOEA

précisez la date : _____ La décision : _____

- **L'élève a-t-il déjà fait l'objet :**

de sanctions disciplinaires (précisez) : _____

d'un avertissement de l'Inspecteur d'Académie ? date : _____

d'un signalement au Président du Conseil Général ? date : _____

d'un signalement au Procureur de la République ? date : _____

Causes susceptibles d'expliquer le défaut d'assiduité :

Problème médical Observations : _____

Eloignement du domicile _____

Echec scolaire _____

Attitude de la famille _____

DEMARCHES ENTREPRISES

Par le Chef d'Etablissement et le C.P.E. : préciser la nature des démarches et la (les) date(s) :

Développer : _____

joindre copie des courriers échangés, conclusions des équipes éducatives etc....

Par l'Assistante sociale : préciser la nature des démarches et la (les) date(s) :

**A transmettre sous pli confidentiel à Madame MALBET
Conseillère Technique Sociale
Service Social en faveur des Elèves**

Par le médecin scolaire : préciser la nature des démarches et la (les) date(s) :

**A transmettre sous pli confidentiel à Madame le Dr MOULINES
Médecin Conseiller Technique
Service de la SANTE SCOLAIRE**

Par l'Infirmière : préciser la nature des démarches et la (les) date(s) :

**A transmettre sous pli confidentiel à Madame PLAISANCE
Infirmière Conseillère Technique
Service de la SANTE SCOLAIRE**

Commentaires, avis et propositions de l'équipe éducative

Scolarité adaptée, réorientation, etc...

Fait à _____ le _____

Signature du Directeur d'école ou du Chef d'établissement :